



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA DE SÃO JOÃO
 Endereço RUA ANTONIO GARCEZ
 Cidade Mata de São João
 C.N.P.J. 11144137000136

Estado BA
 Insc.Estadual ISENTO

Tel.
 CEP : 48.280-000

RM nº: 43.27115/2023
 Licitação nº: 19.180-PE125/2022
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public.
 Data abertura
 Unid.FiPLAN:

AFM nº: 43.253.00152/2023
 Geração 19/10/2023
 Emissão 19/10/2023
 Processo nº:
 SRD nº:
 LID nº:
 INT nº:

Página 1

Titular
 Decreto

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA
 Endereço RUA BACACIO, 471 GALPAO - CHACARAS ARCAMPO
 Cidade Duque de Caxias Estado RJ
 C.N.P.J/ C.P.F. 33247743004450 Insc.Estadual 87.468.119
 E-mail: licitacoes@gsk.com E-mail2:
 CEP: 25251430 E-mail3:
 Representante Legal : TEL.: (21) 2141-6264

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Un	1	100,00	21,2500	2.125,00	30
Cód. do Item: 65.02.43.00000033-7 Marca: GLAXO						
BECLOMETASONA, dipropionato 50 mcg/dose, spray aquoso nasal, frasco com 200 doses. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.						
Unidade de fornecimento: frasco						
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

TOTAL GERAL: 2.125,00

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E CENTO E VINTE E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA DE SÃO JOÃO

LOCAL DE ENTREGA: 43.253.0002 - ALMOXARIFADO

Mata de São João

CENTRO

RUA ANTONIO GARCEZ

71 36353803

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), ___/___/___, _____

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

